

“İCRA KÂTİPLİĞİ SÖZLÜ SINAVI ADAY DEĞERLENDİRME FORMU (EK-3)

ADAYIN _____

Sözlü Sınav Tarihi: .../.../.....

Adı Soyadı :

Yazılı Puanı :

Yazılı Başarı Sırası :

	Puan Değeri	Aldığı Puan
1) Alan bilgisi	40	
2) Genel yetenek ve genel kültürü	20	
3) Bir konuyu kavrayıp özetleme ve ifade yeteneği ile muhakeme gücü	20	
4) Genel görünümü, davranış ve tepkilerinin mesleğe uygunluğu ve liyakati	20	
	TOPLAM	100

Sözlü Sınav Kurulu Üyesi

UYGULAMA SINAVI İÇİN KLAVYE TERCİHİ		TERCİH EDİLEN KOMİSYON
<input type="checkbox"/> F Klavye	<input type="checkbox"/> Q Klavye	

KİMLİK BİLGİLERİ	1. T.C. KİMLİK NUMARASI : <input style="width: 100px;" type="text"/> 2. ADI : 3. SOYADI : 4. BABA ADI : 5. ANNE ADI : 6. DOĞUM TARİHİ : 7. DOĞUM YERİ : 9. CİNSİYETİ : <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> K 8. NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU İL/İLÇE :	FOTOĞRAF
-------------------------	--	----------

ÖĞRENİM BİLGİLERİ	10. ÜNİVERSİTE : 11. FAKÜLTE/YÜKSEK OKUL : 12. BÖLÜMÜ : 13. LİSE : 14. MEZUNİYET TARİHİ : (En son mezun olunan okul bilgileri doldurulacaktır.)	LİSANS (4 Yıllık) <input type="checkbox"/> ONLİSANS (2 Yıllık) <input type="checkbox"/> LİSE <input type="checkbox"/>
--------------------------	--	--

İLETİŞİM BİLGİLERİ	15. YAZIŞMA ADRESİ : 16. SEMT/İLÇE : 17. İL : 18. SABİT TEL.NO : 19. E-POSTA ADRESİ :	20. İL KODU : <input style="width: 40px;" type="text"/> 21. POSTA KODU : <input style="width: 60px;" type="text"/> 22. GSM NO :
---------------------------	---	---

KURUM BİLGİLERİ	23. HALEN ÇALIŞTIĞI KURUMUN a-KAMU b-ÖZEL Çalıştığı Kurumun Adı : Çalıştığı Yerim Adı : Görev Yeri : Görev Yeri : Unvanı : Unvanı : Sicil No : Kadrolu / Sözleşmeli :	
	24. DAHA ÖNCE ÇALIŞTIĞI KURUMUN (Daha önce Devlet memuru olarak çalışıp da görevinden ayrılanlar tarafından doldurulacaktır.) Çalıştığı Kurumun Adı : Görev Yeri : Unvanı : Sicil No : Ayrılış Sebebi : Tarihi :/...../.....	

DiĞER BİLGİLER	25. ASKERLİĞİN YAPILIP YAPILMADIĞI : 26. MECBURİ HİZMETİN BULUNUP BULUNMADIĞI : 27. SABİKA KAYDININ OLUP OLMADIĞI : 28. EŞİ ÇALIŞIYORSA a-KAMU b-ÖZEL Çalıştığı Kurumun Adı : Çalıştığı Yerim Adı : Görev Yeri : Görev Yeri : Unvanı : Unvanı : Sicil No :	YAPILDIYSA ŞEKLİ : VARSA YÜKÜMLÜ BULUNULAN KURUM : VARSA MAHKUMİYETE KONU SUÇ : MAHKUMİYET SONUCUNDA VERİLEN CEZA :	YAPILMADIYSA SEBEBİ : SEBEBİ VE SÜRESİ :
-----------------------	--	--	---

1- Bu form, aday tarafından el yazısı ile eksiksiz ve doğru olarak doldurulacaktır. 2- Başvuru merkezleri sınav ilanında belirtilmektedir. 3- Adaylar, ilanda belirtilen bölge sınırlarını bu forma ekli olarak başvuru görevine vereceklerdir. 4- Bu forma fotoğraf yapıştırılacaktır. 5- Bu form ve eklen resmî işlemlere esas olarak kayıt görevisinde kalacaktır. 6- Bu form ile gerçekleştirilen beyanda bulunduğu anlatımların başvuru süreci sayılacak ve ilgililer hakkında yasal işlem yapılacaktır.	TARİH/...../20... ADAYIN İMZASI
--	--

**"İCRA KÂTIPLERİ ARASINDAN YAPILACAK İCRA MÜDÜR YARDIMCILIĞINA GEÇİŞ SINAVI
BİLGİ FORMU (EK- 6)**

KİMLİK BİLGİLERİ	1. T.C. KİMLİK NUMARASI : 2. SİCİL NO : 3. ADI : 4. SOYADI : 5. BABA ADI : 6. ANNE ADI : 7. DOĞUM TARİHİ : / / 8. DOĞUM YERİ : 10. NÜFUSA KAY. OL. İL/İLÇE:	FOTOĞRAF					
ÖĞRENİM BİLGİLERİ	1. ÜNİVERSİTE	12. ÜNİVERSİTE :					
	2. ÜNİVERSİTE	13. FAKÜLTE :					
MESLEK BİLGİLERİ	1. ÜNİVERSİTE	14. BÖLÜM :					
	2. ÜNİVERSİTE	15. LİSANS (4 Yıllık) : <input type="checkbox"/> ÖNLİSANS (2 Yıllık) : <input type="checkbox"/> 16. Mezuniyet Tarihi : / / 20...					
İLETİŞİM BİLGİLERİ	1. ÜNİVERSİTE	17. ÜNİVERSİTE :					
	2. ÜNİVERSİTE	18. FAKÜLTE :					
ENGELLİK DURUMU	1. ÜNİVERSİTE	19. BÖLÜM :					
	2. ÜNİVERSİTE	20. LİSANS (4 Yıllık) : <input type="checkbox"/> ÖNLİSANS (2 Yıllık) : <input type="checkbox"/> 21. Mezuniyet Tarihi : / / 20...					
33. ASKERLİĞİN YAPILIP YAPILMADIĞI	1. ÜNİVERSİTE	22. GÖREVE YERİ :					
	2. ÜNİVERSİTE	23. İCRA KATIPLİĞİNE BAŞLAMA TARİHİ :					
34. SABİKA KAYDININ OLUP OLMADIĞI	1. ÜNİVERSİTE	24. YAZIŞMA ADRESİ :					
	2. ÜNİVERSİTE	25. SEMT/İLÇE :					
35. EŞİ ÇALIŞIYORSA	1. ÜNİVERSİTE	26. İL KODU : <table border="1" style="display:inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width:20px; height:20px;"></td><td style="width:20px; height:20px;"></td></tr><tr><td style="width:20px; height:20px;"></td><td style="width:20px; height:20px;"></td></tr></table>					
2. ÜNİVERSİTE	27. İL :	28. POSTA KODU : <table border="1" style="display:inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width:20px; height:20px;"></td><td style="width:20px; height:20px;"></td><td style="width:20px; height:20px;"></td><td style="width:20px; height:20px;"></td><td style="width:20px; height:20px;"></td></tr></table>					
35. EŞİ ÇALIŞIYORSA	1. ÜNİVERSİTE	29. SABİT TEL NO :					
	2. ÜNİVERSİTE	30. GSM NO :					
35. EŞİ ÇALIŞIYORSA	1. ÜNİVERSİTE	31. E-POSTA ADRESİ :					
	2. ÜNİVERSİTE	32. SINAV TEDBİRİ GEREKTİREN ENGELLİLİK DURUMUNUN BULUNUP BULUNMADIĞI					
35. EŞİ ÇALIŞIYORSA	1. ÜNİVERSİTE	VAR <input type="checkbox"/>					
	2. ÜNİVERSİTE	YOK <input type="checkbox"/>					
35. EŞİ ÇALIŞIYORSA	1. ÜNİVERSİTE	Sınav tedbirini gerektiren engellilik durumu var ise durumu belirtir belgenin (sağlık kurulu raporu, engelli kimlik kartı, adayın genel durumunun işlenmiş olduğu nüfus cüzdanı) onaylı sureti eklenecektir.					
	2. ÜNİVERSİTE						
35. EŞİ ÇALIŞIYORSA	1. ÜNİVERSİTE	33. ASKERLİĞİN YAPILIP YAPILMADIĞI					
	2. ÜNİVERSİTE	YAPILDIYSA ŞEKLİ :					
35. EŞİ ÇALIŞIYORSA	1. ÜNİVERSİTE	YAPILMADIYSA SEBEBİ :					
	2. ÜNİVERSİTE	34. SABİKA KAYDININ OLUP OLMADIĞI					
35. EŞİ ÇALIŞIYORSA	1. ÜNİVERSİTE	VARSA MAHKUMİYETE KONU SUÇ :					
	2. ÜNİVERSİTE	MAHKUMİYET SONUCUNDA VERİLEN CEZA :					
35. EŞİ ÇALIŞIYORSA	1. ÜNİVERSİTE	35. EŞİ ÇALIŞIYORSA					
	2. ÜNİVERSİTE	a) KAMU					
35. EŞİ ÇALIŞIYORSA	1. ÜNİVERSİTE	Çalıştığı Kurumun Adı :					
	2. ÜNİVERSİTE	Görev Yeri :					
35. EŞİ ÇALIŞIYORSA	1. ÜNİVERSİTE	Unvanı :					
	2. ÜNİVERSİTE	Sicil No :					
35. EŞİ ÇALIŞIYORSA	1. ÜNİVERSİTE	b) ÖZEL					
	2. ÜNİVERSİTE	Çalıştığı Yerin Adı :					
35. EŞİ ÇALIŞIYORSA	1. ÜNİVERSİTE	Görev Yeri :					
	2. ÜNİVERSİTE	Unvanı :					
1- Bu form, aday tarafından el yazısı ile eksiksiz ve doğru olarak doldurulacaktır. 2- Bu forma fotoğraf yapıştırılacaktır. 3- Adalet Bakanlığı İcra Personelinin Sınava, Atama, Nakil, Görevde Yükseltme ve Unvan Değişikliği Yönetmeliğinin 3 üncü maddesinin birinci fıkrasının (e) bendinde belirtilen eğitim durumunu gösteren onaylı mezuniyet belgesi eklenecektir. 4- Bu form ile gerçekleştirilen beyanda bulunulduğu anlaşılanları beyanlayarak geçersiz sayılacak ve diğerler hakkında yasal işlem başlatılacaktır.		TARİH / / 20... ADAYIN İMZASI					